מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.05.2022

במוסד: "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בני אהרון לובצקי
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון (קוד מוסד 23632)
רזיאל 28 רמת חן
רמת גן

ד"ר לובצקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

מצורף דוח הבקרה מיום 08.05.2022.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: בקשנו מספר פעמים להעביר לנו מידע על השעות השבועיות של ריפוי בעיסוק, עובדות תעסוקה ולא נעננו. יש לשלוח בהקדם.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות,משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

בתאריך 08.05.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

במוסד אניטה מילר ברמת גן מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן.
למחלקה הסיעודית רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה הסיעודית 37 מטופלים. 36 מטופלים סיעודיים ומטופל סיעודי מורכב אחד עם פצע לחץ בדרגה 4-3 בעקב ללא אישור מהגריאטר המחוזי. יש לקבל את אישורו לטפל בחולה הסיעודי המורכב ואם לא מקבלים אישור, להעבירו למחלקה סיעודית מורכבת.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	37	36	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	37	36	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 37 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה			X			
סיעוד		X				
תזונה		X				
פיזיותרפיה		X				
עבודה סוציאלית						X
רוקחות			X			
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שני רופאים במחלקה הסיעודית. המנהל הרפואי, מומחה בפנימית, מועסק בהיקף של 10 שעות שבועיות. מועסק במוסד 18 שנים. רופאת הבית, רופאה כללית, מועסקת בהיקף של 24 ש"ש. מועסקת במוסד 3 שנים.
  במוסד אין יועץ גריאטרי.
  יועצים מגיעים למוסד על חשבון המשפחות. פסיכיאטר, גסטרו, אורולוג, פלסטיקאי.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
  רופאת הבית מבצעת כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בפנימית ו/או רפואת משפחה.

רופא בית

- רופאת הבית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה
- הכשרת רופא בית: השתלמות בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש תכנית חת"ש ל-2022. הרופאים נתנו הרצאות, אך עליהם גם להשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלק מההערות בבקרה הן הערות חוזרות מהבקרה הקודמת.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לציין עם מי מהמשפחה ביצע הרופא תיאום ציפיות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף, כולל דרגה ומיקום פצע לחץ.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש במוסד תמסורת ממוחשבת, אך המידע נמחק לאחר ביצוע. אין למחוק את המידע.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: יש לציין תמיד סיבת מתן תרופות.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: יש לרשום את הנימוק למתן תרופות פסיכיאטריות במעקב הרפואי.

בדיקות מעבדה

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: יש לבצע מעקב רמת תרופה בדם במתן פנוברביטל.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש לפרט את המצב התפקודי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לתעד את סיכום ישיבת הצוות.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר את תיחקור הארוע החריג והסקת המסקנות למניעת הישנות הארוע.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל 0.4.6 .

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות ללא מעורבות רופא.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך בפיקוח הרווחה.

המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. מספר מטופלים נראים רדומים לסרוגין במהלך הבקרה.
המרחב הציבורי כולל פינות ישיבה לרווחת המטופלים והמבקרים. המחלקה נקיה, מוארת ומאווררת. בחדר הפעלה/אוכל צפיפות ניכרת. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים. האוירה במחלקה נעימה וביתית. יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.

חוזקים:
ארוחת הצהריים הוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה ותיקה ומנוסה, מכירה היטב את המטופלים ומשפחותיהם. בעלת הכשרה על בסיסית בגריאטריה ובטיפול האונקולוגי. מתוך 9 אחיות 8 מוסמכות. בנושאים: מניעת כאב וטיפול בו, מניעת פצעים וטיפול בהם ובמניעת זיהומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת.

את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות האחראית. יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות ולהשלמת תהליך ההתחסנות.
משעה 20:00 עד 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית. יש להבטיח נוכחות אחות במחלקה הסיעודית 24/7 כנדרש.

חוזקים:
במחלקה הסיעודית ברוב משמרות הבוקר עובדות 2 אחיות.
הצוות ברובו ותיק ומנוסה ומכיר היטב את המטופלים ובני משפחות.
בכל גלי הקורונה הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן מענה מסור ומקצועי למטופלים ובני משפחותיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- מבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב עולה כי לעיתים החתימה מתבצעת בדיעבד. לדוגמא: על כל תרופות הערב נחתמה אותה שעת מתן. יש להקפיד על מתן התרופות בשעה הרשומה בקרדקס התרופות ולחתום מיד לאחר מתן התרופה למטופל, בשעות 16, 18, 20, 21 כרשום בקרדקס תרופות.
במחלקה הסיעודית נמצאו חוסרים במספר תרופות. יש להשלים את המלאי החסר מיידית ולדאוג למלאי הנדרש של התרופות באופן קבוע.
מומלץ לעשות חשיבה מחודשת לבחינת הצורך במתן תרופות פסיכוטרופיות למטופלים. נמצא כי מטופלים רבים מקבלים תרופות פסיכוטרופיות, לעתים ללא אבחנה מתאימה ולעתים ללא אבחנה כלל.

הבטחת הסביבה

- יש לשפר את תיחקור הארוע החריג והסקת המסקנות למניעת הישנות האירוע.
חלק מהמסקנות שהוסקו מהאירועים החריגים אינן רלוונטיות לאירוע, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לתעד את סיכום ישיבת הצוות.
את סיכום ישיבת הצוות יש לתעד גם ברשומה הסיעודית של המטופל (הדיווח הסעודי).

הזנה והאכלה

- יש לשנות את מינון ה"אנשור פלוס" בקרדקס תרופות המותאם לאריזה החדשה.
- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.
- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש לשקול מטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה.

שמירת שלמות העור

- במחלקה נצפה מטופל עם פצע בדרגה 3-4 בעקב, יומיים אחרי הבקרה הועבר לסיעוד מורכב.
- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להקפיד על ציון דרגת הפצע.

תנועתיות ותנוחה

- עדיין קיים שימוש רב בהגבלות המכאניות. מומלץ לבצע הערכות מחודשות במטרה להפחית את השימוש בהגבלות מכאניות.
נצפה שימוש בעיפרון בטבלת הולכות יומיות. יש להמנע.
- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש להקפיד ולציין את סוג ההגבלה ע"י רופאה, אחות ופיזיותרפיסט.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים והנחיות מקדימות.
- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את נושא תיאום הציפיות, כפי שהוסבר בבקרה.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים הרלוונטיים, ניתן להשתתף גם בזום.
- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: שיעור ההשתתפות נמוך מהנדרש. יש לפעול להעלאת מספר המשתתפים בקרב עובדי המחלקה.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש לבצע הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו אחרי חודש, שישה חודשים ושנה.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: למטופלים עם פצעים יש לבצע אומדן כאב אחת למשמרת ולתעד ברשומה הייעודית.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במחלקה ולהשלמת תהליך ההתחסנות בקרב אנשי הצוות, כנדרש בחוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מאז חזרתה לתפקיד של האחות האחראית למחלקה בחודש נובמבר חל שיפור ניכר בתהליכי העבודה ובאיכות הטיפול הסיעודי הניתן במחלקה. המשך הטמעת הנהלים ויישומם ברמת השטח יעלו את רמת העשייה הסיעודית במחלקה עוד יותר.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי מנהל חדש מאז הבקרה האחרונה לפני כ-6 חודשים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית חדשה אשר נקלטה לעבודה באמצע פברואר 2022 לאחר שזמן מה המוסד היה ללא דיאטנית כלל.
הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 8 שנים וחודש.
היא עובדת 8 שעות שבועיות ומתוכם שעה אחת בעבודה מרחוק.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה ועברה השתלמות בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת תזונה והערכת בריאות הפה.
.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- פרוייקט מניעת עצירות החל לפני כשבועיים. הדיאטנית ערכה הרצאה בנושא לצוות. יש להמשיך בבניית פרוייקט זה ויישומו במחלקה.
האווירה בזמן ארוחת הצהרים היתה נעימה ורגועה. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת וניכר כי קיים קשר טוב בין המטפל למטופל בעת מתן העזרה בהאכלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- במטבח המבשל אין דגימות מזון מ- 72 שעות טרם הבקרה. יש לשמור דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6. במטבחון המחלקה הסיעודית נשמרו דוגמאות מזון כנדרש.

יש להכין הנחיות למטבח המבשל להכנת מנות המזון במרקם טחון ולהציבם במקום הכנת המזון הנ"ל.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא. יש לבנות עם מנהל המטבח החדש אסופת מתכונים מעודכנת ע"פ הבישול המתקיים בפועל. יש לחשב את הערכים התזונתיים של מתכונים אלה ולבדוק התאמתם לנדרש בנהלים.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: יש להכין הנחיות למטבח להכנת מנות הדייסה השונות ולהדריך את צוות המטבח על הכנה ע"פ הנחיות הנוהל.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: יש להמשיך בקיום תהליכי עבודה עם מנהל המטבח וצוות מערך המזון. יש לתעד באופן רציף עבודה זו.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא. לא נעשה עדיין.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: נמסר כי ארוחת הבוקר מתחילה בשעה 7:00 בבוקר עם הגעת המטופלים הראשונים, ארוחת צהרים ב-12:00 וארוחת הערב ב- 18:00. בין ארוחות אלה מוגשות עוד 2 ארוחות ביניים. יש לרווח את שעות הארוחות על מנת למקסם את האכילה המיטבית.

רשומות מחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: טופס מובנה זה אינו קיים. יש לבנות טופס שיכיל את המידע הנדרש ויישלח למטבח המבשל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): הדיאטנית מבצעת ביקורים בארוחות הבוקר והצהרים ומתעדת אותם בצורה מפורטת. יש להשלים ולהמשיך את ביקורי הדיאטנית בארוחות הערב במחלקה ולתעד ביקורים אלו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- נבדקו מספר תיקי מטופלים חדשים ונמצא כי בתקופה שלא היתה דיאטנית במוסד התקבלו מטופלים שלא נערכה להם קבלה תזונתית כלל, ולכן לא היו בזמן הנדרש ע"פ הנוהל. הדיאטנית הנוכחית השלימה את קבלות המטופלים החדשים עם כניסתה לתפקיד.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש לערוך ולתעד מדידות גובה ומשקל למטופלים חדשים תוך 10 ימים מקבלתם למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. יש לתעד בגיליון התזונתי של המטופל החלטות הנוגעות לתחום התזונה עליהן דנו בישיבות הצוות הרב מקצועי.

יישוםוהלימה

- רישום תוסף התזונה: יש לשנות את מינון האנשור פלוס הניתן כיום למטופלים מ-237 מ"ל ל-220 מ"ל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי מתחילה התייצבות של הצוות הרב מקצועי במחלקה. הדיאטנית החדשה נכנסה במלוא המרץ לתפקידה והחלה בהשלמת פערים שנוצרו. יש להמשיך בעבודה להבניית תהליכי עבודה במחלקה ובמטבח המבשל וכך לקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- פיזיותרפיסט יחיד בעל וותק של 10 שנים במקצוע ובגריאטריה עובד במחלקה מזה חצי שנה, חמישה ימים בשבוע (4 בבוקר ופעם אחה"צ) - סה"כ 26 ש"ש.

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות על טופס ייעודי בליווי חתימות, והדרכות לכלל הצוות בליווי רשימת משתתפים וחתימותיהם.

תנאים פיזיים

- עונים על הדרישות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מומלץ להקצות עזרה בניוד מטופלים/ות לחדר הפיזיותרפיה וחזרה למחלקה על מנת לייעל את עבודת הפיזיותרפיסט.

טיפול פרטני

- יש ליישם תוכנית טיפול כפי שנקבעה על מנת לאפשר השגת המטרות.
חשוב ללהחליף סדין (גדול שמכסה את כל המיטה) או לחטא את מיטת הטיפולים (בחומר ייעודי הנמצא בחדר הפיזיותרפיה) ולהחליף ציפית / כיסוי הכרית בין מטופל למטופל.

טיפול בקבוצה

- מומלץ למקד את טיפולי הפיזיותרפיה בקבוצה, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לעדכן הערכה תקופתית כך שתשקף באופן ברור את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, כפי שהוסבר בבקרה.
חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה, בהערכה הראשונה ובהערכות התקופתיות, במקרים שמתאים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- עדיין קיים שימוש רב בהגבלות תנועה מכאניות - מומלץ לחזור ולבצע הערכות מחודשות של הישיבה במטרה להפחית שימוש בהגבלות.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- אין להשתמש בעיפרון או בטיפקס ברשומות רפואיות לרבות החתימה בטבלת הליכות יומיות במחלקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	65%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך בפיקוח הרווחה.
השטחים הציבוריים כוללים לובי נעים בכניסה עם פינות ישיבה ומרפסת מרוהטת לרווחת המטופלים ואורחיהם.
ראוי לציין הימצאותה של גינה טיפולית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מתחילת השנה לא מועסקת עו"ס קבועה במחלקה הסיעודית, העו"ס עזבה לפני כחודשיים.
העובדת הסוציאלית של עצמאים/תשושים נותנת מענה מועט לפי צורך גם במחלקה הסיעודית. התנהלות זו אינה תקינה.
העו"ס האחראית על מחלקות תשושים/עצמאים בפיקוח משרד הרווחה, מסייעת ככל יכולתה, למטופלים ולמשפחות בתהליך הקבלה, אחראית על ישיבות צוות חודשיות ומסייעת בטיפול באירועים חריגים ובועדת התעמרות.
ביום הבקרה נמסר כי המוסד מחפש ומתקשה למצוא עו"ס חדשה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי כולל פינות ישיבה לרווחת המטופלים והמבקרים. קיים חדר להפעלה אישית מותאמת לגרייה חושית למטופלים.
המחלקה מרווחת ונמצאה נקייה מוארת ומאוררת. חדרי המטופלים נמצאו נקיים, מסודרים ועשירים בחפצים אישיים.
רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
מגילת זכויות המטופל והודעה על האפשרות לפנות בתלונה למשרד הבריאות 5400* מונגשות במרחב הציבורי.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית וחלקם רדומים. נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה וביתית. יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
נצפתה האכלת מטופלים בזמן ארוחת הצהריים כמעודדת אכילה ומכבדת.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי במחלקה הסיעודית אינו מתפקד מתחילת השנה.
המחסור בכ"א בשרות הסוציאלי לאורך זמן פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
יש לקלוט מיידית עו"ס לעבודה במחלקות הסיעודיות, להשלים פערים ולייצב את השירות הסוציאלי במוסד.
יש להודיע על קליטת העו"ס החדשה ללשכת הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.
על הרוקחת לקחת חלק פעיל בניהול מלאי התרופות במוסד וזאת לאור המחסור בתרופות שנצפה כבר מספר ביקורות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצאה אריזת תרופה אשר תוקפה פג ב-3/22.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: לא. במחלקה הסיעודית נמצאו חוסרים במספר תרופות. זו הערה חוזרת. חלק מהתרופות נמצאו בחדר אחסון התרופות במוסד והושלמו במהלך הביקורת וחלק חסרים לגמרי במוסד.
התבקשתם להשלים המלאי החסר מיידית.
יש לבנות תכנית לניהול המלאי, לרבות אחראים לביצוע, בכדי למנוע הישנות.

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מטופלים רבים מקבלים תרופות פסיכוטרופיות, חלקם שילוב של מספר תרופות, לעיתים ללא אבחנה מתאימה ולעיתים ללא אבחנה כלל.
- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. מבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב עולה כי לעיתים החתימה מתבצעת בדיעבד. זו הערה חוזרת.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. תרופות אשר שעת המתן שלהם, הרשומה בקרדקס, שונה, ניתנות באותה שעה. כך לדוג' תרופות של השעה 16, 18, 20 ו-21 ניתנות כולן בשעה 21.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי. למטופלת המקבלת "פנוברביטון" לא נבדקו רמות תרופה בדם.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

במוסד מחלקה סיעודית אחת.
במוסד מטבח מבשל בשיטת בשל-הגש בכל ימות השבוע כולל שישי-שבת.
במוסד מכבסה פעילה.

מצב תברואי:
מטבח מבשל:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
- משטח העבודה במדור בשר משמש גם כמשטח עבודה למדור עוף- סידור פסול!
- מקרר בשר בתהליך משמש גם כמקרר הפשרה לבשר ועוף- סידור פסול!
- במקרר ירקות גולמיים נמצאו בקבוקי שתייה קלה- סידור פסול!
- בחדר הקפאה נמצאו מוצרי בע"ד יחד עם גלידות וקינוחים- סידור פסול!
- אין דגימות מזון מ 72 שעות טרם הבקרה -ליקוי חמור!
- חומר חיטוי ירקות פג תוקף מתאריך 19/3/2022- סידור פסול!
- לא מבצעים בדיקת טמפרטורות בעת קבלת המזון מהספק.
- בעגלת המזון החדשה שנרכשה אין מד טמפ' אלקטרוני.
- במקרר נמצא עוף במי הפשרה - נדרש להעביר לגסטרונום עם מסננת במקום!

מחלקה סיעודית:
- רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
- רמת הציוד האישי תקינה.
- במקלט נמצאו מוצרי היגיינה אישיים: חיתולים / מגבונים מונחים ישירות על הרצפה ולא על מדפים בגובה 30 ס"מ.
- טמפ' המים שנמדדה בחדרים 310, 320, 316 ,309 עמדה על 43 מע"צ כנדרש.

חדר פיזיו:
- תחת כיור לשטיפת ידיים נמצא ציוד פיזיותרפיה - יש לשמור בארון ייעודי.
- חלק מהתאורה אינה תקינה.

מים:
-הוצגו כל המסמכים הנדרשים ונמצאו תקינים.
- אין מערכת הכלרה משלימה.
- בהעדר מערכת הכלרה משלימה לא ניתן לטפל בחריגות מים כנדרש.

מסמכים חסרים:
-לא הוצגו תעודות משלוח עבור: ביצים ומוצרי חלב.
- רישיונות היצרן של ספקי המזון שהוצגו פגות תוקף.
-לא הוצגה תעודה לפינוי תרופות פגות תוקף.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי כמפורט בדו"ח.

מרבית הליקויים במטבח שנרשמו בדו"ח הביקורת בתאריך 14.11.21 לא תוקנו.
יש לתקן את הליקויים ולעדכננו בכתב .

נספח ג'

סיכום תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות - במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.578	0.078	15.6%
אחיות	3	5.430	6.315	0.885	16.3%
מוסמכות		5.430	5.284	-0.146	-2.7%
מעשיות		0.000	1.031	1.031	100%
כוח עזר		12.300	15.426	3.126	25.4%
Nutritionist	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist		0.500	0.650	0.150	30%
Occupational Therapy	1	7.200	0.000	-7.200	-100%
Employment Instructor		0.500	0.000	-0.500	-100%
Speech therapist	1	0.960	0.000	-0.960	-100%
Social Worker		0.360	0.000	-0.360	-100%
Pharmacist	1	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.330	0.000	0%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.00 מתאריך: 14.11.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	42.00